西暦     年     月     日

審査依頼研究機関リスト

島根大学医学部医学研究倫理委員会

委員長　殿

研究責任（代表）者

（機関）

（所属）

（職名）

（氏名）

下記の研究において、以下の共同研究機関の審査を依頼します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究等管理番号 |       | 研究の略称等 |       |
| 研究課題名 |       |

|  |
| --- |
| 研究機関名 |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |